

INSTYTUT STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

PODANIE- FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA STUDIA PODYPLOMOWE

Proszę o przyjęcie mnie na studia podyplomowe:

.....
(proszę podać nazwę studiów)

KANDYDAT			
DANE PODSTAWOWE			
Nazwisko	nazwisko rodowe	pierwsze imię	drugie imię
imię ojca	imię matki	data urodzenia	miejsce urodzenia
kraj urodzenia	obywatelstwo		
PESEL	nr dowodu osobistego		
telefon	e-mail:@.....		
DANE ADRESOWE			
adres zameldowania	kod pocztowy	miasto	województwo
	ulica	nr domu	nr mieszkania
adres do korespondencji (jeśli jak wyżej, zaznacz <input type="checkbox"/>)	kod pocztowy	miasto	województwo
	ulica	nr domu	nr mieszkania

UKOŃCZONA SZKOŁA WYŻSZA				
nazwa szkoły	miejsowość	województwo	kierunek	lata od – do
nr dyplomu ukończenia studiów i data wydania	zawód wyuczony		zawód wykonywany	

INFORMACJA O UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH W WSKPISM/WSSMIA	
kierunek:	rok ukończenia:

DEKLARACJA SPOSOBU PŁATNOŚCI			
Niniejszym deklaruję, iż czesne za studia będę uiszczać w następującej formie**:	jednorazowo <input type="checkbox"/>	semestralnie <input type="checkbox"/>	w maksymalnie 8 (ośmiu) ratach <input type="checkbox"/>

DO PODANIA DOŁĄCZAM:		
L.p.	Spis dokumentów	Pokwitowanie w przypadku odbioru dokumentów przez kandydata
1.	Oryginał lub odpis dyplomu studiów wyższych pierwszego lub drugiego stopnia	
2.	Kserokopia dowodu osobistego	

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych do wszystkich celów związanych ze złożonym przeze mnie formularzem zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z 1997r.) ze zm.

Warszawa, dniar.

.....
(podpis kandydata)

ADNOTACJE UCZELNI

Data zgłoszenia:

Nr albumu:

.....
/pieczęć uczelni/

Na podstawie postępowania rekrutacyjnego Kierownik studiów podyplomowych proponuje:
przyjąć / nie przyjąć* na studia podyplomowe.

Warszawa, dniar.

.....
/podpis/

* *niepotrzebne skreślić*

** *proszę zaznaczyć wybraną formę płatności*